



An die
Stadt Weiden i. d. OPf.
-Friedhofsverwaltung –
Dr.-Pfleger-Str. 15
92637 Weiden

ANTRAG auf Umschreibung des Nutzungsrechts an einer Grabstätte

Hiermit wird die Umschreibung des Nutzungsrechts für die Grabstätte im

Stadtfriedhof

Waldfriedhof

Friedhof Rothenstadt

Feld _____ Grab-Nr. _____

zum _____ beantragt.

Bisheriger Nutzungsberechtigter	Neuer Nutzungsberechtigter
Name <input type="text"/>	Name <input type="text"/>
Adresse <input type="text"/>	Adresse <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>
Ort, Datum <input type="text"/>	Ort, Datum <input type="text"/>
Unterschrift <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>

Hinweis:

Die auf den bisherigen Nutzungsberechtigten ausgestellte Graburkunde ist beizufügen.

Die Bescheidsg Gebühr in Höhe von 26,00 Euro wird mit Zustellung der neuen Graburkunde fällig.

Die Dauer des Nutzungsrechtes ändert sich durch die Übertragung nicht.

Bei evtl. Rückfragen: Tel.-Nr.: 09 61 / 81 – 34 08, Fax-Nr.: 09 61 / 81 – 33 19